



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI «G. D'ANNUNZIO»  
CHIETI - PESCARA

## PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

Riferimento Convenzione n.°(1): \_\_\_\_\_ .... intervenuta fra

### SOGGETTO PROPONENTE

Il Corso di Laurea in

ECONOMIA, MERCATI E SVILUPPO / MANAGEMENT FINANZA E SVILUPPO

### SOGGETTO OSPITANTE

*(barrare la casella corrispondente alla natura giuridica del soggetto ospitante e indicare ragione sociale dell'Azienda o denominazione dell'Ente)*

Azienda .....

soggetto ospitante

Ente .....



### TIROCINANTE

tirocinante

.....



PER POTER PRESENTARE IL DOCUMENTO  
E' NECESSARIA LA COMPILAZIONE  
DI TUTTI I CAMPI EVIDENZIATI

## PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(ex art. 2 Convenzione n.° \_\_\_\_ ..... del \_\_\_\_\_ )

### ○ **Soggetto ospitante**

Ragione Sociale : .....

Settore produttivo : .....

sede legale (*luogo e indirizzo*): .....

.....

C.F. e P.I.: .....

rappresentata da: .....

nato il: .....

in qualità di:  Rappresentante Legale  Delegato (Rif. Delega del .....).

dati soggetto ospitante

### ● **Tirocinante**

cognome e nome: .....

nato/a a: .....

il: .....

residenza: .....

domicilio: .....

C.F. : .....

Telefono: .....

e-mail : .....

dati tirocinante

laurea triennale  di laurea magistrale

master  scuola di specializzazione  dottorato  corso di perfezionamento

Anno di corso: .....

Denominazione del Corso:

ECONOMIA, MERCATI E SVILUPPO / MANAGEMENT FINANZA E SVILUPPO

Dipartimento: Scienze Filosofiche, Pedagogiche ed Economico-Quantitative

### ● **Sede/i, durata, obiettivi e modalità del tirocinio**

#### **Sede del tirocinio**

(*denominazione*): .....

(*luogo/indirizzo*): .....

periodo (*dal/al*): .....

sede tirocinio

#### **Ulteriori sedi previste<sup>(2)</sup>:**

1. presso (*denominazione*): .....

(*luogo e indirizzo*): .....

periodo (*dal/al*): .....

2. presso (*denominazione*): .....

(*luogo e indirizzo*): .....

periodo (*dal/al*): .....

**Tempi di accesso alla/e sede/i di tirocinio:**

giorni ..... ,  
 orari ..... ,  
 ore settimanali n.°: .....

**Periodo totale di tirocinio**

mesi totali: ..... ,  
 (dal/al): .....  
 .....

periodo



**Area o settore aziendale di inserimento:** .....

.....

**Mansioni previste:** .....

.....  
 .....  
 .....

area,  
 mansioni e obiettivi

**Obiettivi e modalità del tirocinio:** .....

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....



**Facilitazioni previste**

- Rimborso spese euro .....  Vitto - buoni pasto  Nessuna
- Borsa di studi euro .....  Alloggio  Altro (*indicare*)

.....  
 .....

• **Tutor**

**Università**

Tutor Accademico: ..... ,  
 telefono/fax: ..... ,  
 e-mail: .....

tutor accademico



**Soggetto ospitante**

Tutor aziendale: ..... ,  
 telefono/fax: ..... ,  
 e-mail: .....

tutor aziendale



- **Polizze Assicurative (a carico Università)**

Infortuni sul lavoro : PAT INAIL 010970844 <sup>(3)</sup>,

polizza RCT: posizione 50101828 compagnia Milano Assicurazioni <sup>(4)</sup>.

- **Obblighi del tirocinante**

Durante lo svolgimento del tirocinio formativo e di orientamento il tirocinante è tenuto a:

1. svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
2. rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
3. mantenere, anche dopo lo svolgimento del tirocinio, la necessaria riservatezza per quanto attiene dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
4. attenersi alle indicazioni fornite da soggetto promotore e ospitante attraverso i rispettivi tutor.

Data, .....

Firma per presa visione ed accettazione del **tirocinante**: \_\_\_\_\_

**Per Università degli Studi “G. d’Annunzio”**

Firma Tutor Accademico : \_\_\_\_\_

**Per Soggetto Ospitante**

Firma e timbro Tutor in Sede: \_\_\_\_\_

firme di studente  
e tutors



**Note per la compilazione del documento**

<sup>(1)</sup> Va indicato, a cura del Soggetto Proponente, in numero della Convenzione cui il Progetto Formativo è riferito.

<sup>(2)</sup> Compilare se il tirocinio prevede più di una sede di svolgimento.

<sup>(3)</sup> PAT INAIL riferita all’Ateneo come “Gestione per Conto” da utilizzarsi per la comunicazione obbligatoria al CPI a cura del soggetto ospitante.

<sup>(4)</sup> Estensione internazionale.